

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6	

DATOS DEL INFORME			
Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-21 ✓	Hasta:
Nombre del Contratista:	MONICA YANNY PEÑA MORALES		Cédula:
Correo Electrónico:	mypenam1205@gmail.com		Teléfono(s):
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			No. CTO:

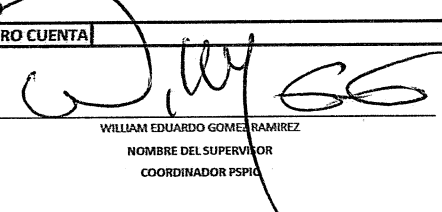
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005215	Año Contrato:	2020
PERFIL:	ENFERMERA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar					\$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar					\$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar					\$ -	0,00%
UCI NEONATAL	Mostrar					\$ -	0,00%
UCI ADULTOS	Mostrar					\$ -	0,00%
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar					\$ -	0,00%
CONVENIO APH	Mostrar					\$ -	0,00%
SIRC						\$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar					\$ -	0,00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar					\$ -	0,00%
GESTION DEL RIESGO	Mostrar					\$ -	0,00%
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar					\$ -	0,00%
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K32PI				\$ 3.570.149	100,00%
HONORARIOS	Mostrar					\$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar					\$ -	0,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	3.570.149	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		4/05/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		
						31/08/2020		
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	\$ 7.140.298	1660	1	Enero ✓	\$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 1.249.552	2165	2	Febrero ✓	\$ 3.570.149
	2020-11-12		3	\$ 2.320.597	2287	3	Marzo ✓	\$ 3.570.149
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 1.190.050	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	\$ 2.380.099	2618	5		
	2021-01-18		6	\$ 3.570.149	54	6	Junio	
5	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 3.570.149	185	7	Julio	\$ 3.213.134
6	2021-03-01	2021-03-31	8	\$ 3.570.149	449	8	Julio	\$ 3.570.149
						9	Agosto	\$ 3.570.149
						10	Septiembre	\$ 3.570.149
						11	Octubre	\$ 3.570.149
						12	Noviembre	\$ 3.570.149
						13	Diciembre	\$ 3.570.149

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10.353.432	\$ 35.344.475	\$ 35.344.475	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	se recepcionan fichas de notificación por evento de interés en salud pública, como caso sospechoso, probable o positivo de COVID-19, se realiza revisión de datos e historia clínica. Con corte del 1 al 10 de MARZO se realizan 14 IEC efectivas y 1 fallida; con corte al 31 de MARZO se realizarán las 60 IEC respectivas.	14 IEC EFECTIVAS, 1 FALLIDA Y con corte al 31 de MARZO se realizarán las 60 IEC respectivas.
2 Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida.	se recepcionan las notificaciones, se da alcance a la IEC y se brinda educación pertinente, con el fin de minimizar los riesgos de cada individuo, basada en la información obtenida durante el contacto telefónico, Con corte del 1 al 10 de MARZO	14 IEC EFECTIVAS, 1 FALLIDA Y con corte al 31 de MARZO se realizarán las 60 IEC respectivas.
3 Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	Con corte del 1 al 10 de MARZO se realizan 14 IEC efectivas y 1 fallida con corte al 31 de MARZO se realizarán las 60 IEC respectivas.	14 IEC EFECTIVAS, 1 FALLIDA Y con corte al 31 de MARZO se realizarán las 60 IEC respectivas.
4 Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	Se realiza entrega del cronograma correspondiente al mes en documento de excel, a diario se hace entrega de las IEC (a través de aplicativo), según las indicaciones técnicas.	14 IEC EFECTIVAS, 1 FALLIDA Y con corte al 31 de MARZO se realizarán las 60 IEC respectivas, Y CRONOGRAMA CORRESPONDIENTE AL MES
5 Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Se realizan IEC a demanda de todos los casos POSITIVOS de COVID-19, se revisan bases de datos a diario de los casos pendientes por resultado y se ajustan matrices de excel solicitadas a diario según el caso.	14 IEC EFECTIVAS, 1 FALLIDA Y con corte al 31 de MARZO se realizarán las 60 IEC respectivas.
6 Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Según cronograma enviado por la líder del grupo 3, se hace presentación y entrega de carpetas completas, IEC realizadas hasta la fecha de los casos POSITIVOS de COVID-	14 IEC EFECTIVAS, 1 FALLIDA Y con corte al 31 de MARZO se realizarán las 60 IEC respectivas.

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Se hace apropiación de lineamientos y cambio constante de direccionamiento técnico para la realización de las IEC	LECTURA DE LINEAMIENTOS
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se realiza entrega diariamente a través de aplicativo de las IEC.	14 IEC EFECTIVAS, 1 FALLIDA Y con corte al 31 de MARZO se realizarán las 60 IEC respectivas.
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	NA	NO APLICA, SEGÚN REQUERIMIENTO
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico	Asistencia a 2 reuniones de manera virtual	2 REUNION VIRTUAL Y SE ASISTIRÁ A REUNIONES PROGRAMADAS
11			
12			
13			
14			
15			
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO / MES / 2021 / 02 / 08		FECHA DE PAGO AÑO / MES / DIA / 2021 / 02 / 08	NUMERO DE PLANILLA 7775233035
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 3.570.149
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO	NO		\$ 228.500
SALUD			\$ 178.500
ARL	3	\$ 1.428.060	\$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 441.800
VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV			
			\$ 228.500
			\$ 178.600
			\$ 34.800
			\$ 441.900
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS
		NRO CUENTA	4800304950
Monica Peña MONICA YANINY PEÑA MORALES NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 52.718.009 Nancy Rebeca Chaparro 5499991978 Referente Vigilancia NANCY REBECA CHAPARRO NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN ENFERMERA		 WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSPIG	



PLANILLA INTEGRADA AUTO LIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCION: TELEFONO: TIPO DE EMPRESA: FORMA DE PRESENTACION: APORTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E IOPF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION: BOGOTA DISTRITO CAPITAL CL 10 B 86 A 27 INT 1 APT 303 DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: PROFESION ACTIVIDADES regulares y facilitadoras de la red	NUMERO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACION OTROS DIAS DE MORA: FECHA PAGO (semanalmente): MES AÑO 2021 2021/02/08 NUMERO AUTORIZACION: MES AÑO 2021 2021/02/08	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACION SALUD: MES AÑO 2021 2021/02/08

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOS	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACION
23001	FORVENER	1	\$ 221.500			1	\$ 221.500
SUBTOTAL:							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOS	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACION
23001	FORVENER	1	\$ 221.500			1	\$ 221.500
SUBTOTAL:							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOS	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACION
14-11	ARL SURIA	1	\$ 1.428.000			1	\$ 1.428.000
SUBTOTAL:							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOS	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACION
14-11	ARL SURIA	1	\$ 1.428.000			1	\$ 1.428.000
SUBTOTAL:							

USUARIO 523418009
C bue 04120508210MYPIN

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

004692375

Destino de pago

SOI ACH

Motivo

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha

05/02/2021

Número de aprobación

00692375

Dirección IP

181.53.13.217

Valor transacción

\$ 441.900,00

Referencia 1

172.16.20.168

Referencia 2

CC

Referencia 3

52718009